



Wykształcenie	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE - ISCED 0	
	<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) - ISCED 1	
	<input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) - ISCED 2	
	<input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) - ISCED 3	
	<input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) - ISCED 4	
	<input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym) ISCED 5-8	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Informacja o Instytucji delegującej pracownika do udziału w Projekcie	Nazwa	
	Adres	
	NIP	

STATUS UCZESTNIKA

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (właściwe zaznaczyć)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (właściwe zaznaczyć)		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (właściwe zaznaczyć)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (właściwe zaznaczyć)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Czy zgłasza Pani / Pan specjalne potrzeby / ułatwienia w trakcie uczestnictwa w Projekcie	
-------------------------------------------------------------------------------------------	--



JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki ww. Regulaminu.
- Zostałam/em poinformowana/y o możliwości przyszłego wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym.
- Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych.
- Zostałam/em poinformowana/y, że:
 - Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - Działania w ramach Projektu świadczone przez Projektodawcę są monitorowane przez MRPiPS (aktualnie Ministerstwo Rozwoju, Pracy i Technologii) w celu zapewnienia ich odpowiedniej jakości.
 - Efektywność realizacji Projektu zależy od ścisłej współpracy i utrzymania stałej komunikacji przez Beneficjenta Wsparcia oraz Uczestnika/Uczestniczki Projektu z Projektodawcą.
 - Szkolenia zdalne będą nagrywane i udostępniane Uczestnikom szkoleń w celu zapewnienia możliwości utrwalenia efektów uczenia się.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych.
- Zobowiązuje się do informowania o zmianie danych osobowych i/lub niezbędnych danych kontaktowych.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty związane z udziałem w Projekcie przekazane przeze mnie do Projektodawcy stają się własnością Projektodawcy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Upředzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach rekrutacyjnych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na utrwalenie przez Projektodawcę przebiegu szkoleń zdalnych ze swoim udziałem w formie nagrania obrazu i dźwięku oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku w nagraniu, jako Uczestnika/Uczestniczki szkolenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie przez Projektodawcę nagrania przebiegu szkoleń w celach dydaktycznych dla utrwalenia efektów uczenia, pozostałym Uczestnikom/Uczestniczkom szkoleń.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS OSOBY DELEGOWANEJ
DO PROJEKTU



Załącznik nr 7.2 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„NOWA WIEDZA - ZLECANIE USŁUG SPOŁECZNYCH PODMIOTOM EKONOMII
SPOŁECZNEJ”**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z warunkami udziału w Projekcie, tj. z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.
2. Nie pozostaję i nie pozostawałam/-em w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Projektodawcą.
3. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych związanych z realizacją Projektu.
4. Zobowiązuję się dołożyć wszelkich starań, aby zrealizować plan zwiększenia liczby zleconych usług społecznych użyteczności publicznej, który zostanie opracowany w ramach oferowanego w Projekcie wsparcia edukacyjnego i przedłożyć wymagane oświadczenia, co do liczby zleconych usług społecznych.
5. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych 12 m-cy po zakończeniu udziału w Projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO” lub Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WP na lata 2014 -2020.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Beneficjenta Wsparcia

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu



Załącznik nr 7.3 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

ÓŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowa wiedza - zlecenie usług społecznych podmiotom ekonomii społecznej” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Nowa wiedza - zlecenie usług społecznych podmiotom ekonomii społecznej” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Minister Rozwoju, Pracy i Technologii, Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt – **Caritas Archidiecezji Przemyskiej, ul. Kapitulna 1, 37-700 Przemysł w partnerstwie z Podkarpacką Akademią Przedsiębiorczości Katarzyna Podraza, ul. Dąbrowskiego 20A, 35-036 Rzeszów** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu:
 - BIURO PODRÓŻY PL TRAVEL, ul. Dąbrowskiego 1/6, 40-032 Katowice, tel. 32 256 45 77, adres e-mail: info@pltravel.pl

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje



dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej m.litwin@caritas.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.



Załącznik nr 7.4 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
W RAMACH PROJEKTU „NOWA WIEDZA - ZLECANIE USŁUG SPOŁECZNYCH PODMIOTOM
EKONOMII SPOŁECZNEJ”**

Oświadczam, że na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie pn. „Nowa wiedza - zlecenie usług społecznych podmiotom ekonomii społecznej” spełniam warunki udziału w Projekcie oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w ww. Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Priorytet II „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji”, Działanie 2.9 „Rozwój ekonomii społecznej”.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Beneficjenta Wsparcia

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu